

Liberté Égalité Fraternité



AUTORISATION PARENTALE DANS LE CADRE DE LA VACCINATION CONTRE LE COVID-19

Je soussigné(e),
Parent 1 :
Parent 2 (facultatif) :
Numéro de sécurité sociale de l'enfant ou du parent / responsable légal de rattachement ¹ :
certifiant agir en qualité de parent exerçant l'autorité parentale / tuteur légal², autorise le centre de vaccination de
à vacciner mon enfant :
Nom:
Prénom :
Date de naissance :
- contre le Covid-19³ : ☐ Oui ☐ Non
- à effectuer un test rapide d'orientation diagnostique sérologique :
□ Oui □ Non
autorise Monsieur/Madame ⁴ :
à accompagner mon enfant pour la vaccination.
Fait à
Le
Signature(s) parent(s)

Version du 26/01/22

VACCINATION ANTI-COVID

 $^{^{\}rm 1}$ Le même numéro de sécurité sociale doit être utilisé pour les deux injections.

² Veuillez rayer les mentions inutiles.

³ Par dérogation à l'article 371-1 du code civil, la vaccination contre le covid-19 peut être pratiquée, à sa demande, sur le mineur de plus de seize ans.

⁴ A compléter uniquement en cas d'accompagnement de l'enfant par un tiers n'exerçant pas l'autorité parentale / tuteur légal.